

Новак Н.В., Старовойтова В.С.
Белорусская медицинская академия последипломного образования,
Минск, Беларусь

ОСЛОЖНЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ ПОДВЫВИХА ЗУБА

Актуальность. Подвывих зуба характеризуется повреждением зуба с нарушением целостности периодонтальной связки с повышением подвижности зуба, но без его смещения.

Цель. Выявление осложнений, возникших после подвывиха зуба.

Методы исследования. Материалом исследования были пациенты с острой травмой передних зубов. Для диагностики применяли основные клинические методы, а также электроодонтометрию, термическую пробу, а также лучевые методы исследования.

Результаты и их обсуждение. В первые дни после подвывиха пациенты жаловались на боль при приеме пищи и перкуссии зуба в $92,1 \pm 2,50\%$ случаев. Через 7–10 дней симптомы пропадали.

Показатели электроодонтометрии пульпы при подвывихах зуба были снижены ($P < 0,001$) в первые 7–10 дней после острой травмы. Сразу после травмы показатели электровозбудимости интактных зубов были $6,28 \pm 1,15$ мкА. Измерение аналогичных показателей через две недели указывало на снижение диагностических значений до 3–5 мкА, характерных для неповрежденных интактных зубов в $91,6 \pm 1,50\%$ случаев. В $1,40 \pm 0,16\%$ случаев был диагностирован некроз пульпы, и значения ЭОМ при этом соответствовали $28 \pm 1,65$ – $56 \pm 1,29$ мкА.

При сравнении диагностических значений электровозбудимости пульпы при подвывихе постоянных резцов со сформированными корнями отмечается существенная разница этих показателей в зависимости от времени, прошедшего после травмы. В первые дни после травмы значения силы тока, вызывающего возбуждение пульпы, значимо больше, чем через две недели после травмы, и составляет $6,28 \pm 1,15$ мкА и $3,00 \pm 0,87$ – $5,00 \pm 1,09$ мкА соответственно.

При идентификации цвета травмированного зуба после подвывиха было отмечено, что у $1,50 \pm 0,76\%$ зубов изменился цвет коронки. Трещины были выявлены у $22,30 \pm 1,15\%$ зубов. При исследовании зубов в отдаленные сроки после подвывиха было показано, что у $24,20 \pm 1,27\%$

ранее травмированных зубов отмечена облитерация корневых каналов. Внутренняя и наружная резорбция корня обнаружены при лучевом методе исследования в $6,50 \pm 0,50\%$ случаев. Признаки апикального периодонтита выявлены в $4,3 \pm 0,50\%$. Рецессия десны была зафиксирована в $2,10 \pm 0,41\%$.

Результаты проведенных исследований показали, что осложнениями после подвывиха зуба в ближайшие сроки являются: боль при перкуссии; снижение электровозбудимости пульпы в первые дни после травмы; дисколорит; некроз и воспаление пульпы; трещины эмали и дентина. В отдаленные после травмы сроки выявлены: облитерация каналов; резорбция корня; апикальный периодонтит; рецессия маргинальной десны.

Гродненский государственный медицинский университет

Медицинский университет: современные взгляды и новые подходы

Сборник материалов
республиканской научно-практической конференции
с международным участием, посвященной 65-летию
Гродненского государственного медицинского университета

Гродно, 28–29 сентября 2023 г.

ISBN 978-985-7291-54-0

© Гродненский государственный медицинский университет, 2023
© Оформление. УП «Профессиональные издания», 2023